

受付印

# 令和7年中 収入のなかつた方用

## 令和8年度 市・県民税申告書（簡易申告用）

伊達市長

提出日 令和 年 月 日

フリガナ										電話番号	(自宅)	-	-
氏名										(携帯)	-	-	-
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日												
個人番号 (マイナンバー)													
現住所													
令和8年1月 1日現在の住 所	※ 現住所と異なる場合記入して下さい。												

代理人提出の場合記入

フリガナ				続柄			
氏名							
住所				電話番号	- - -		

令和7年中の収入状況について、1. または 2. に○をつけてください。

令和7年中の 収入状況	1. 収入なし					
	2. 非課税所得（遺族年金、障害年金、雇用（失業）保険 等）のみ 該当する項目に○をつけてください。（複数選択可）					
	<input type="checkbox"/>	遺族年金				
	<input type="checkbox"/>	障害年金				
	<input type="checkbox"/>	雇用（失業）保険				
	<input type="checkbox"/>	傷病手当				
	<input type="checkbox"/>	生活保護による生活扶助				
<input type="checkbox"/>	その他( )					

※令和7年1月1日から令和7年12月31日までの収入状況が、次のいずれかに該当する場合  
本申告書をご提出ください。

- ・収入がなかつた方
- ・非課税所得（障害年金、遺族年金、雇用（失業）保険 等）のみの方

※ 申告いただく所得状況は、国民健康保険税、後期高齢者医療保険料等の算定の基礎となるほか、所得証明書等の発行にも用いられます。

※ 申告がない場合、国民健康保険税、後期高齢者医療保険料の算定や軽減判定、所得証明書等の発行等、各種行政サービスに影響が出る場合があります。

事務処理欄